

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA C.C. No. 1.065.607.319 DE VALLEDUPAR	
---	--

Valledupar, 13/07/2023

Doctor
CECILIA ROSA CASTRO MARTINEZ
Jefe Oficina Asesora De Planeación
Valledupar-Cesar

Ref. Propuesta Formal Para Contratación.

Cordial saludo:

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA, mayor de edad identificado civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Técnico - Económica para prestar mis servicios, cuyo objeto será **OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN AL USUARIO Y DIGITACION DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS EN LA "GUÍA PARA EL USO DEL SISBÉN IV – VERSIÓN 4 DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR EL DNP Y LA OFICINA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**

PLAZO: CUATRO(4) MESES

VALOR: SIETE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS MCTE \$7.120.000,0

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la Oficina Asesora De Planeación Municipal para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la Oficina Asesora De Planeación Municipal a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del *Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP*.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad previstas por la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000, la Ley 863 de 2003, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes; y tampoco me encuentro incurso en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que, por consiguiente, solo me comprometo a mí.

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA C.C. No. 1.065.607.319 DE VALLEDUPAR	
---	--

En caso de que sea aceptada mi propuesta, autorizo a la entidad para que realice la correspondiente publicación de la presente propuesta en el SECOP II y me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrado (a) en el SECOP II en calidad de Proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por las Entidad Municipio de Valledupar en el SECOP II. (Anexo pantallazo del registro en el SECOP II)

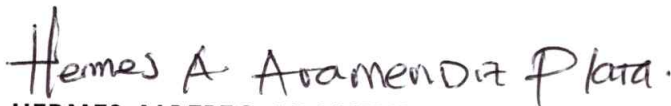
Notificaciones:

Dirección:	CALLE 22 No 4E - 22
Teléfono:	3163693561
Correo electrónico:	aramendizplata@hotmail.com
Usuario SECOP II	hermesalberto22

Vigencia: un (1) mes.

Anexos: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.



HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA
C.C. No. 1.065.607.319 DE VALLEDUPAR

2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.607.319

ARAMENDIZ PLATA

APELLIDOS REPUBLICA DE COLOMBIA

NOMBRES HERMES ALBERTO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1989

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-JUL-2007 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1200100-00452040-M-1065607319-20130723 0034050090A 1 40620217

DIAN

POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario14896435772

(415)7707212489984(8020)0000014896435772

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)10656073196. DV812. Dirección seccionalImpuestos y Aduanas de Valledupar14. Buzón electrónico24

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida225. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía1326. Número de identificación106560731927. Fecha expedición20070704

Lugar de expediciónCOLOMBIA28. País16929. DepartamentoCesar2030. Ciudad/MunicipioValledupar001

31. Primer apellidoARAMENDIZ32. Segundo apellidoPLATA33. Primer nombreHERMES34. Otros nombresALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA16939. DepartamentoCesar2040. Ciudad/MunicipioValledupar001

41. Dirección principalCL 22 4 E 22 BRR CANDELARIA SUR

42. Correo electrónicoaramendizplata@hotmail.com

43. Código postal44. Teléfono300627215045. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal46. Código821147. Fecha inicio actividad20130110

Actividad secundaria48. Código49. Fecha inicio actividad

Otras actividades50. Código12

51. Código7421

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1234567891011121314151617181920212223242526

53. Código49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

12345678910

54. Código

11121314151617181920

55. Forma56. Tipo

Servicio123

57. Modo58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. AnexosSI NOX60. No. de Folios:061. Fecha2023 - 02 - 15 / 13 : 44: 43

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. NombreARAMENDIZ PLATA HERMES ALBERTO

985. CargoCONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-02-2023 01:44:59PM



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Aramendiz		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Plata		NOMBRES Hermes Alberto	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1065607319			SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO 1065607319	D.M. 15
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 04 MES 03 AÑO 1989 PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO VALLEDUPAR			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 22 4 E 22 CASA CANDELARIA SUR PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO VALLEDUPAR TELÉFONO EMAIL aramendizplata@hotmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2007

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)			
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:			
TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGISTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)	
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).			

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	TECNOLOGO EN GESTION DOCUMENTAL	03	2021
PRESENCIAL	UPARSISTEM	EDUCACIÓN INFORMAL	AUTOCAD 3D	11	2013
PRESENCIAL	SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	BASICO DE SALUD OCUPACIONAL	10	2011

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA. REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3163693561		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	24	Mes	02	Año	2023	Día	24	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR ATENCION CIUDADANO		DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE PLANEACION MUNICIPAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 - 15 69 plaza alfonso lopez						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA - VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	10	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR		DEPENDENCIA ACTIVIDADES DE SALUD					DIRECCIÓN - CALLE 11 No 19A2 46						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CRISTIAM GRAM				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3165217801		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	27	Mes	04	Año	2021	Día	13	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTUALMENTE FACTURADOR		DEPENDENCIA AREA DE FACTURACION Y ADMINIST					DIRECCIÓN - TRANSVERSAL 18B No 20 94						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLESUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	31	Mes	05	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3005107110			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	22	Mes	11	Año	2013	Día	31	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE NOMINA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 7 14 51 CENTRO			

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	2

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

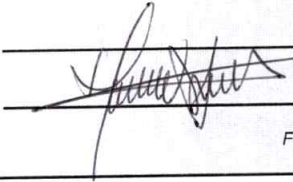
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

13 julio 2023
Ciudad y fecha

Up.O.
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HERMES	ALBERTO	ARAMENDIZ	PLATA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1065607319
------	---	--------	---

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
------	---------------------------------------	--------------	------------------------------------	-----------	---

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
------	---------------------------------------	--------------	------------------------------------	-----------	---

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE VALLEDUPAR				
Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
Dirección	<input 15-69\r\nplaza="" 5="" alfonso="" carrera="" lópez"]"="" no="" type="text" value="["/>				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$1.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$1.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí☐

No☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí☐ No☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí☐ No☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	1065607319	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA ARAMENDIZ PLATA	NÚMERO PLANILLA:	4503802396	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CESAR	DEPARTAMENTO:	CESAR	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2023
Ciudad/Municipio:	VALLEUPAR	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994775322
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/26		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COOTIZANTES	COOTIZACION	APORTES EMPLEADOR	COOTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COOTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 148.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 148.500	\$ 0	\$ 148.500
SUBTOTALES:											\$ 148.500	\$ 0	\$ 148.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No.		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EF5037	EF5037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 116.000	\$ 0		\$ 0	\$ 116.000	\$ 0	\$ 116.000
SUBTOTAL:													\$ 116.000	\$ 0	\$ 0	\$ 116.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN		APORTES		MORA	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR		PLANILLA	VALOR			\$ 4.900	\$ 4.900		DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0	\$ 0		\$ 0			\$ 4.900	\$ 4.900		\$ 0	\$ 4.900
SUB-TOTALES:															

[illegible]

TOTAL	\$ 269.400
--------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1065607319
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA ARAMENDIZ PLATA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO: CESAR
DIRECCIÓN:	VALLEDUPAR	TELÉFONO: 5777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4503802396	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994775522

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 148.500
SUBTOTAL:			1	\$ 148.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 116.000
SUBTOTAL:			1	\$ 116.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 4.900
SUBTOTAL:			1	\$ 4.900

VALOR SIN MORA:	\$ 269.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 269.400



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1065607319

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

Título de

**TECNÓLOGO EN
GESTIÓN DOCUMENTAL**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Título en Valledupar.
a los veinticinco (25) días del mes de marzo de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

Una firma manuscrita en tinta negra, que parece ser la de Juan Manuel Jiménez Jiménez.

JUAN MANUEL JIMENEZ JIMENEZ
Subdirector (E) CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

50212188 - 25/03/2021
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9521001602933CC1065571654C.

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
"Manuel Germán Cuello Gutiérrez"

De Valledupar - Cesar

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal, según Resolución
No. 0160 del 10 de Noviembre de 2006

Confiere a:

Hermes Alberto Aramendiz Plata

Identificado (a) con No. de

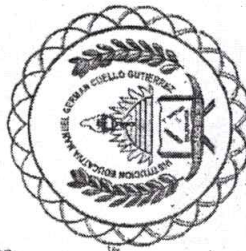
El Título de Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes
al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto

Educativo Institucional - P.E.I. De la Institución

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
MANUEL GERMAN CUELLO GUTIERREZ
VALLEDUPAR - CESAR
RECTOR

[Firma]



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
MANUEL GERMAN CUELLO GUTIERREZ
VALLEDUPAR - CESAR
SECRETARIO

[Firma]

Secretario (a)

Asotado en el control interno del plantel en el Libro No. 222... Folio No. 277... Diploma No.

Dado en Valledupar, a los 02 días del mes de Diciembre de 2007



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 04 de julio de 2023, a las 13:10:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065607319
Código de Verificación	1065607319230704131053

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 226462059



WEB

13:08:54

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de julio del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065607319:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

4/7/23, 13:13

Policía Nacional de Colombia



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:12:32 PM horas del 04/07/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1065607319**

Apellidos y Nombres: **ARAMENDIZ PLATA HERMES ALBERTO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/07/2023 02:21:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1065607319** y Nombre: **HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 “Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana”. Registro interno de validación No. **65563397** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**El futuro
es de todos** Gobierno
de Colombia

**ES UN
HONOR
SER POLICÍA**

SECRETARIA GENERAL



LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE VALLEDUPAR

CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la Contratación Municipal, el (la) señor(a) **HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1065607319**, Suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS No. 0365 DEL 2023**, firmado el 24 de febrero de 2023, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN AL USUARIO Y DIGITACION DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS EN LA "GUÍA PARA EL USO DEL SISBÉN IV - VERSIÓN 4 DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR EL DNP Y LA OFICINA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**, con un plazo de Cuatro (4) Meses, por valor de **SIETE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS (\$7.120.000) MCTE.**

Dirección y teléfonos para confirmar la información anteriormente mencionada: Carrera 5 No. 15 – 69, Alcaldía de Valledupar, Oficina Asesora Jurídica. TEL: 5842400 EXT 160.

Dada en Valledupar, a los Cuatro (04) día del mes de julio de 2023.

LUIS ENRIQUE GALVIS NUÑEZ
Secretario General Municipal

Proyecto
C.S.G

Carrera 5 # 15-69, plaza Alfonso López- conmutador 5842400
NIT: 800.098.911-8 -- Valledupar, Cesar, Colombia

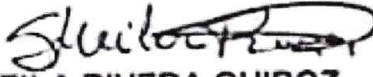
 HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO REC. 00000000000000000000	CERTIFICACION		CÓDIGO: CP-GJ-02
	GESTION DOCUMENTAL JURIDICA		Página - 1 - de 4
	Elaborado: 20/03/2010	Actualizado: 05/05/2015	Versión: 01

**LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA ESE HOSPITAL JORGE
ISAAC RINCON TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO**

CERTICIA:

Que una vez revisado los expedientes que reposan en la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón Torres me permito certificar que **HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA**, identificado con cedula de ciudadanía NO. 1.065.607.319 de Valledupar, prestó sus servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, en el tiempo comprendido desde el 05 de Enero de 2016 hasta el 30 de diciembre de 2017.

Se expide en la Jagua de Ibirico el día diez (10) de enero de 2018.


SHEILA RIVERA QUIROZ
 Jefe de Talento Humano

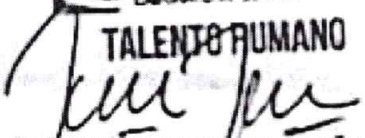
EL LABORATORIO CLÍNICO CRISTIAM GRAM IPS SAS

CERTIFICA

Que el señor, **HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1065607619 de Valledupar, laboro en nuestra institución desde el 27 de abril de 2021, hasta el 13 de diciembre de 2021 con un contrato POR OBRA O LABOR, desempeñándose como **AUXILIAR DE ADMISIONES**.

En constancia se expide a solicitud del interesado el 17 de diciembre del 2021.

Atentamente,

 **CRISTIAMGRAM** IPS SAS
LABORATORIO CLINICO
TALENTO HUMANO

RICARDO SUBRIA PEÑALOZA
Lider de Talento Humano
Laboratorio Clínico Cristiam Gram IPS SAS



EMPLEO TEMPORAL
Trabajemos Todos



IMPRESION
ANIMA EDDO

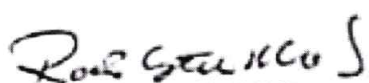
LA UNIVERSIDAD GRAN COLOMBIA
NIT 860015685-0

CERTIFICA QUE

El Señor HERMES ARAMENDQ PLATA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.065.607.319, suscribió un contrato de prestación de servicios N° 025 en el Programa de Empleo Temporal - Trabajemos Todos - DPS FIP Universidad La Gran Colombia, con fecha de inicio 22 de noviembre y fecha de terminación el 31 de diciembre de 2013, devengando un salario mensual de (\$900.000) Un Millón de pesos mcte, en el cargo de Auxiliar de Nomina.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, a los 30 días del mes de diciembre de 2013

Atentamente,


ROCIO CASTELBLANCO
Coordinadora Administrativa y Financiera
Universidad Gran Colombia

OFICINA VALLEDUPAR CONFIMUJER
TELEFONOS

CARRERA 7 N° 14-51 CENTRO
3005107138 - 300-9679436

NIT: 900933659-1

DIRECCION:

Calle 17A N° 19-35 BARRIO DANGON
TEL 5623119 Email: mepsi.mpsi@gmail.com
VALLEDUPAR-CESAR

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Ciudad: Valledupar-Cesar Fecha: 28-feb.-22
Paciente: HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA
Fecha nacimiento: 04/03/1989 Edad: 32 Años
Estado Civil: SOLTERO N° Documento: 1065607319 Tipo: CC
Teléfonos: 3163693561 Dirección: CLL 22 NO 4E-22 VILLA CLARA
Nombre de la empresa: PARTICULAR
Cargo: 1490



TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: INGRESO

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR: NORMAL

RECOMENDACIONES AUDIOMETRÍA:

N.R

RECOMENDACIONES ESPIROMETRÍA:

N.R

RECOMENDACIONES EVALUACIÓN VISUAL:

N.R

RECOMENDACIONES MEDICAS:

USO DE EPI

HIGIENE POSTURAL

MANEJO DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19

CONTROL MEDICO ANUAL

REMISIÓN:

Apto para Trabajo en altura: SI: ☐ NO: ☐ NO APLICA: ☒

Concepto de Aptitud: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

KATIA Y. PEREZ DOMÍNGUEZ
Médico General R.M. 5830
Epi. Salud Ocupacional 27114-0129

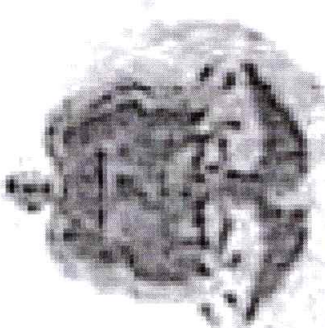
Katia y Perez D

Nombre : KATIA YANETH PEREZ DOMINGUEZ
Especialidad : MEDICINA OCUPACIONAL
Licencia S.O. : R.M. 5830 LIC: 3745

hermes

Nombre : HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA
N° y Tipo Documento : CC: 1065607319

Impreso bajo el Software #SGO4 (Nombre # Corporal CM: 3185270200)



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1065607319

APELLIDOS Y NOMBRES
ARAMENDIZ PLATA

HERMES ALBERTO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LINEA 31 - DIC 2010	2ª LINEA 31 - DIC 2020	3ª LINEA 31 - DIC 2030
------------------------------	------------------------------	------------------------------

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 04 JULIO 2007



[Firma]
CDTE DE MATE

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar

Escritorio

Configuraciones de Perfil

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Género

Hombre

Cargo

Título

Sr.

Nombre

HERMES ALBERTO

Apellidos

ARAMENDIZ PLATA

Fecha de Nacimiento

4/03/1989 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Nombre y apellido

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento

1065607319

Dirección

CALLE 22 No 4E 22 BARRIO VILLA CLARA

Código postal

Estrato

Ubicación

Valledupar

País

COLOMBIA

Correo electrónico

aramendizplata@hotmail.com

Teléfono

Celular

3163693561

Nivel Educativo

Uno o más años de técnica o tecnológica

Editar

Configuración

Zona horaria

(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma

Español (Colombia)

Configuración regional

Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad

¿Cuál era la ciudad donde trabajó por primera vez?

Respuesta

3163693561

SMS para recuperar la contraseña

3163693561

Editar